

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO/ TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL
DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /
Llene esta informaci6n para identificar el caso (seleccione solo un deudor por formulario de reclamaci6n).

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporaci6n del Fondo de Interes Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportaci6n de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energia Electrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Public Building Authority El Autoridad de Edificios Publicos de Puerto Rico	Case No. 19-bk-05523	Petition Date: Sept27,2019

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamacion

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario esta diseado para realizar una reclamaci6n de pago en un caso en virtud del Titulo III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamaci6n que reuna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Titulo 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Titulo 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentaci6n deben omitir o editar informaci6n que reuna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamaci6n, tales como pagares, 6rdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantias. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no esten disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la informaci6n acerca de la reclamaci6n a la fecha en la que se present6 el caso.

Part 1 /Parte 1

Identify the Claim /Identificar la reclamacion

1 Who is the current creditor?

10uien es el acreedor actual?

CESAR A. MARTINEZ QUINONEZ

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagara la reclamaci6n)

Other names the creditor used with the debtor
Otros nombres que el acreedor us6 con el deudor _____

2. Has this claim been acquired from someone else? ¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?	<input checked="" type="checkbox"/> No/ No <input type="checkbox"/> Yes. From whom? Si. ¿De quien? _____	
3. Where should notices and payments to the creditor be sent? Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g) ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor? Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g)	Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor? CESAR A MARTINEZ QUINONEZ Name / Nombre 310 SAN FRANCISCO STREET OFIC, 34 Number/ Numero Street / Calle SAN JUAN PUERTO RICO 00901 City/ Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal 787-378-1154 Contact phone/ Telefono de contacto HECTOR@ELBUFETEDelpueblo.com Contact email / Correo electrónico de contacto	Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente) Name / Nombre Number/ Numero Street / Calle City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal Contact phone/ Telefono de contacto Contact email / Correo electrónico de contacto
4. Does this claim amend one already filed? ¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?	<input type="checkbox"/> No/ No <input checked="" type="checkbox"/> Yes. Claim number on court claims registry (if known) Si. Numero de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo) 154865 Filed on / Presentada el 07/03/2018 (MM /DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)	
5. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim? ¿Sabe si alguien mas presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?	<input type="checkbox"/> No/ No <input checked="" type="checkbox"/> Yes. Who made the earlier filing? Si. ¿Quién hizo la reclamación anterior? CREDITOR CESAR MARTINEZ	

Part 2 /Parte 2

Give Information About the Claim as of the Petition Date

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

6. Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico? ¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?	<input type="checkbox"/> No/No <input checked="" type="checkbox"/> Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: https://cases.primeclerk.com/puertorico/ .) Si. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico esta disponible en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/ .) JUSTICE DEPARTMENT OF PUERTO RICO
7. Do you supply goods and / or services to the government? ¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?	<input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Yes. Provide the additional information set forth below/ Si. Proporcionar la información adicional establecida a continuación: Vendor/ Contract Number / Numero de proveedor / contrato: _____ List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017: Anotar la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$ _____

8. How much is the claim? ¿Cual es el importe de la reclamación?	\$ 974,263.20	Does this amount include interest or other charges? ¿Este importe incluye intereses u otros cargos? <input type="radio"/> No/No <input checked="" type="radio"/> Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A). Si. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001 (c)(2)(A).
9. What is the basis of the claim? ¿Cual es el fundamento de la reclamación?	Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information. Por ejemplo: Venta de bienes, prestamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de credito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que re(me los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención medica. 0	
10. Is all or part of the claim secured? ¿La reclamación esta garantizada de manera total o parcial?	<input checked="" type="radio"/> No/No <input type="radio"/> Yes. The claim is secured by a lien on property. Si. La reclamación esta garantizada por un derecho de retención sobre un bien. Nature of property/ Naturaleza del bien: <input type="radio"/> Motor vehicle / Vehiculos <input type="radio"/> Other. Describe: Otro. Describir: _____ Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: _____ Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest(for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.) Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantia (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención. Value of property/ Valor del bien: \$ _____ Amount of the claim that is secured / Importe de la reclamación que esta garantizado: \$ _____ Amount of the claim that is unsecured / Importe de la reclamación que no esta garantizado: \$ _____ (The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.) (La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la linea 7.) Amount necessary to cure any default as of the Petition Date/ Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso : \$ _____ Annual Interest Rate (on the Petition Date) Tasa de interes anual (cuando se presentó el caso) _____ <input type="radio"/> Fixed / Fija <input type="radio"/> Variable / Variable	
11. Is this claim based on a lease? ¿Esta reclamación esta basada en un arrendamiento?	<input type="checkbox"/> No/No <input type="radio"/> Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date. Si. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso \$ _____	

<p>12. Is this claim subject to a right of setoff?</p> <p>I l a reclamaci6n esta sujeta a un derecho de compensaci6n?</p>	<p>D No/No</p> <p>D Yes. Identify the property/ SI Identifique el bien: _____</p>
<p>13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?</p> <p>I l a reclamaci6n, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Titulo 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?</p>	<p>D No/ No</p> <p>D XX Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim. \$ _____</p> <p>SX Indique el importe de la reclamaci6n que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 dias anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Titulo III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentaci6n que respalda dicha reclamaci6n.</p>

Part 3 /Parte 3:

Sign Below / Firmar a continuacion

The person completing this proof of claim must sign and date it.
FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que complete esta evidencia de reclamaci6n debe firmar e indicar la fecha.
FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamaci6n de manera electr6nica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar que se considera una firma.

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:

- D** I am the creditor. / Soy el acreedor.
- D** ~~XX~~ I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.
- D** I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el s6ndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.
- D** I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.

I understand that an authorized signature on this **Proof of Claim** serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta **Evidencia de reclamaci6n** se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamaci6n, el acreedor le proporcion6 al deudor credito para todo pago recibido para saldar la deuda

I have examined the information in this **Proof of Claim** and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He lefdo la informaci6n en esta **Evidencia de reclamaci6n** y tengo motivos razonables para suponer que la informaci6n es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

Executed on date / Ejecutado el 04/17/2022 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AMA)

Signature/ Firma /S/ HECTOR FIGUEROA VINCENTY ESQ.

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamaci6n:

Name	HECTOR J.	FIGUEROA VINCENTY
	First name / Primer nombre	Middle name/ Segundo nombre
	Last name / Apellido	

Title/ Cargo CREDITOR'S ATTORNEY

Company / Compa6ia _____

Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer.
Identifique al recaudador corporativo como la compa6ia si el agente autorizado es un recaudador.

Address / Direcci6n <u>SAN FRANCISCO STREET 310 OFFICE 34</u>			
Number/ Numero	Street/ Calle	City / Ciudad	State/ Estado
<u>SAN JUAN</u>	<u>PUERTO RICO</u>	<u>00901</u>	
		ZIP Code / C6digo postal	

Contact phone/ Telefono de contacto <u>787-378-1154</u>	Email/ Correo electr6nico <u>HECTOR@ELBUFETEDELPUERTO.COM</u>
---	---